

Revaccination post-allogreffe de cellules souches hématopoïétiques au Maroc : état des lieux et proposition de programme national

D. Bensalla ; A.Chakib ; I. Mourabiti ; Z. Saad ; M.El Moussadik ;H. Hadri ; M.Bendari ; R. Tissir ; S. Benchekroun ;N. Bouanani

Service d'Hématologie Clinique, Service de maladies infectieuses , Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa, Université Mohammed VI des Sciences et de la Santé, Casablanca, Maroc

Introduction

Chez les patients allogreffés de CSH, l'immunodépression prolongée liée au conditionnement, à l'immunosuppression et à la GVH justifie une revaccination structurée débutant entre 3 et 6 mois post-greffe. Sa mise en œuvre demeure toutefois limitée par l'absence de protocole standardisé, l'hétérogénéité de l'accès vaccinal et les limites de la traçabilité

Objectif

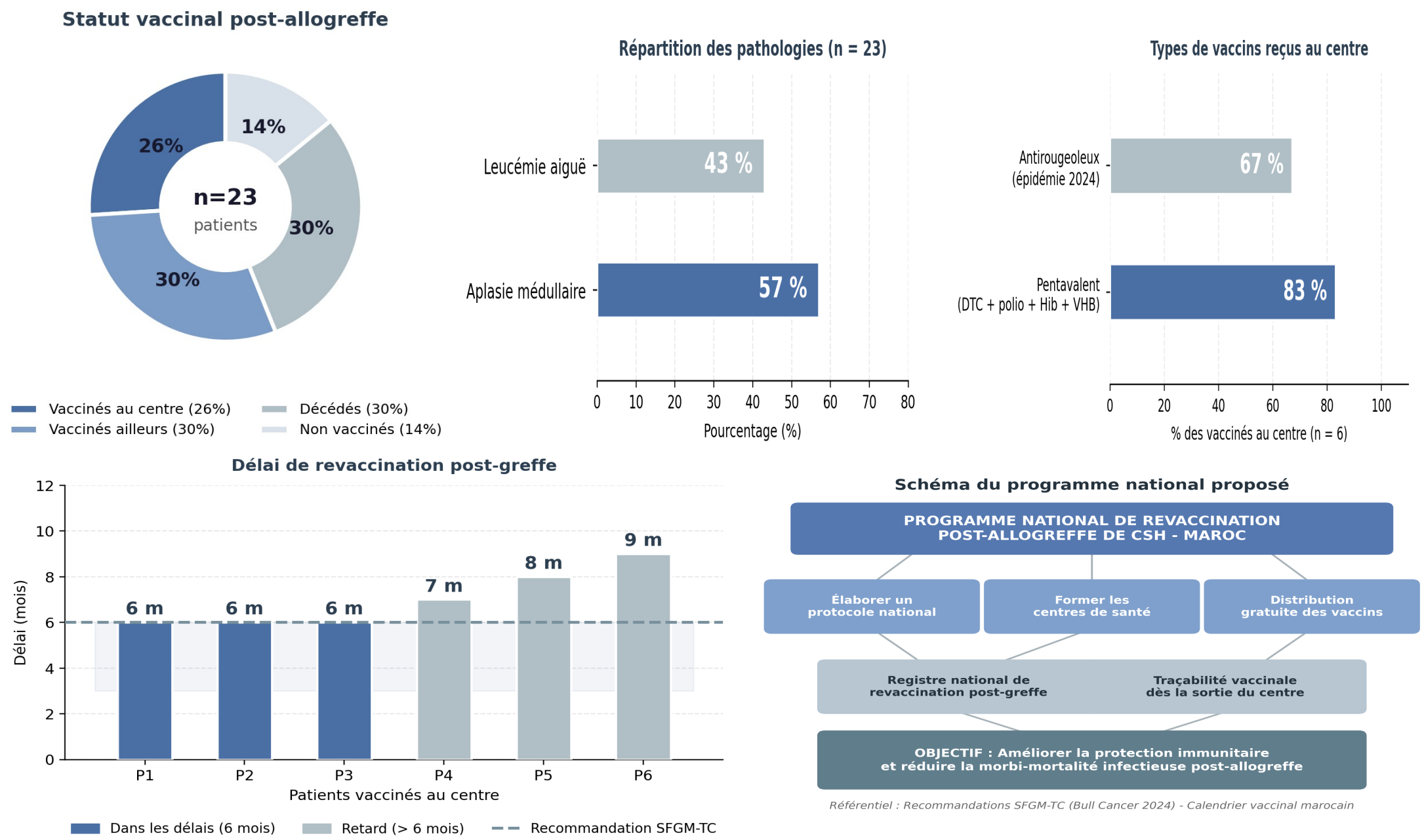
Cette étude évalue la couverture vaccinale post-allogreffe de CSH, identifie les obstacles à sa mise en œuvre et propose, au regard des recommandations, les bases d'un programme national de revaccination adapté au Maroc.

Patients et méthode

-Étude rétrospective monocentrique : 2021- 2025
-chez 23 patients allogreffés de CSH au Service d'Hématologie de l'Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa de Casablanca, portant sur le statut vaccinal, les délais, les types de vaccins et les obstacles à la revaccination.

Résultats

Notre cohorte comprend 23 patients. Âge moyen : 31 ans (extrêmes : 17-57 ans). Sex-ratio : 0,53 (H/F).



Conclusion

La revaccination post-allogreffe demeure insuffisamment structurée dans notre contexte. Nous proposons un programme national articulé autour de cinq axes :

1. Élaboration d'un protocole national adapté au calendrier vaccinal marocain
2. Formation des équipes de soins primaires
3. Mise à disposition gratuite des vaccins essentiels
4. Création d'un registre national de revaccination post-greffe
5. Intégration d'une fiche de liaison vaccinale à la sortie du centre

Ces mesures devraient permettre d'améliorer la protection immunitaire et de réduire la morbi-mortalité infectieuse évitable chez les patients allogreffés au Maroc.

Références

1. Conrad A. et al. SFGM-TC. Bull Cancer 2024;111:S40-49. 2. Cordonnier C. et al. ECIL-7. Lancet Infect Dis 2019. 3. HCSP. Vaccination des immunodéprimés. Paris 2014. 4. Ljungman P. et al. EBMT Handbook 2019. 5. Ministère de la Santé, Maroc. Programme national de vaccination.